



Närmare information på www.fpa.fi/pensionar



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Skicka ansökan till adressen

Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice
(www.fpa.fi/ring-fpa).

 På den här blanketten kan du meddela om din arbetsförmåga har förbättrats.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

 FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

2. Utredning om hälsotillstånd

Har det skett förändringar i ditt hälsotillstånd sedan du gick i pension?

Nej

Ja; hurdana och från och med när?

På vilket sätt inverkar sjukdomen negativt på ditt arbete eller din funktionsförmåga?

3. Läkareundersökning

När har du senast undersökts av en läkare för den sjukdom som gjort dig arbetsoförmögen?

Namnet på läkaren eller sjukhuset

Adress till mottagningen

4. Rehabilitering och utbildning

Har dina möjligheter till rehabilitering (yrkesinriktad och/eller medicinsk) utretts?

Nej, har inte utretts och jag har inte sökt eller fått rehabilitering eller utbildning för ett nytt yrke.

Ja; när och var?

Ja, jag har ansökt om rehabilitering/utbildning; när och var?

Ja, jag har fått rehabilitering/utbildning; när och var?

5. Arbete

i Ifylls av företagare och lantbruksföretagare.

Har du efter pensioneringen haft förvärvsarbete eller utövat ett självständigt yrke eller företagsverksamhet?

Nej Ja

Om du är företagare, uppge
företagets namn och bransch

När har du börjat arbeta?

Arbetet fortsätter har upphört/upphör; när _____

Uppgifter som du utfört i ditt arbete

i Ifylls av företagare (andra än lantbruksföretagare).

Din arbetsinsats i företaget

Inkomster från företaget _____ euro per månad Antalet anställda _____

Om du inte känner till dina inkomster från företaget, ange en uppskattning av
månadsinkomsten från företaget eller av yrkesutövandet. _____ euro per månad

i Ifylls av lantbruksföretagare.

Uppgifter om gården:

Egen + arrenderad åker _____ ha Skogsareal _____ ha Kreatur, antal djur _____

Din arbetsinsats på gården

Anlitar gården utomstående arbetskraft?

Nej Ja; vem och för vilka uppgifter?

Deltar de andra som bor på gården i arbetet där?



6. Övriga upplysningar

i Ange med en siffra vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

7. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Underskrift

Om ansökan undertecknas av någon annan än den sökande ska orsaken anges.

8. Person som hjälpt till att göra upp ansökan

Namn och telefonnummer

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dem.